



Précisez le nombre  
d'analyses cochées : \_\_\_\_\_  
(Impératif)



Collez ici  
l'étiquette  
du sachet  
de transport

# FEUILLE DE DEMANDE D'EXAMENS BIOPSIES CUTANÉES v1DERMACN-2024

## PROPRIÉTAIRE

\*Nom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

## VÉTÉRINAIRE

\*Nom : \_\_\_\_\_

\*Cachet de la clinique : \_\_\_\_\_

\*Code Correspondant : \_\_\_\_\_

E-mail : \_\_\_\_\_

## ANIMAL

\*Nom : \_\_\_\_\_

Espèce : \_\_\_\_\_

\*Race : \_\_\_\_\_

\*Couleur de la robe : \_\_\_\_\_

\*Date de naissance : \_\_\_\_\_

Sexe :  Mâle  Femelle  Stérilisé(e)

\*Identification : \_\_\_\_\_

## RÈGLEMENT / FACTURATION

• Coût des Analyses : \_\_\_\_\_

• Coût du Transport : \_\_\_\_\_

• Frais Dossier (si le propriétaire règle à Cerba Vet) : 8€ TTC

• Total : \_\_\_\_\_

Si le propriétaire règle, le chèque doit être joint.  
Si le chèque n'est pas joint, merci de renseigner impérativement son adresse mail (en majuscules).

Animal assuré ?  oui  non

URGENT

## PRÉLÈVEMENTS

\*Date de la demande d'examens : \_\_\_\_\_

Biopsies cutanées [ AHIBP ] \_\_\_\_\_ 78 € TTC

SUIVI  Référence antérieure : \_\_\_\_\_

• Total de prélèvements : \_\_\_\_\_ dont {  
 \_\_\_\_\_ Biopsie \_\_\_\_\_ Frottis {  
 \_\_\_\_\_ Pièce opératoire {  
 Raclage  Trichogramme  
 Calque cutané  \_\_\_\_\_

*Si un frottis est envoyé, merci d'ajouter un formulaire Cytologie*

\* obligatoire.

<p><b>Description clinique de la dermatose :</b></p> <p><b>Localisation et aspect macroscopique des lésions :</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• B1</li> <li>• B2</li> <li>• B3</li> <li>• B4</li> </ul> <p><b>Evolution :</b></p> <p><b>Traitements antérieurs et résultats :</b></p> <p><b>Corticoïdes : NON <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> Date d'arrêt :</b></p> <p><b>Hypothèses diagnostiques :</b></p> <p>①</p> <p>②</p> <p>③</p>	<p>D G</p> <p>Prurit 0 + + + + + Douleur 0 + + + + +</p>	<p><b>Localiser Biopsies (x) et Lésions sur les silhouettes</b></p> <p>Alopécie Cal/Fissure Cicatrice/Sclérose Collerette Comédons Croûtes Erythème Excoriation Kyste Lichénification Macule/Tache Manchons pileaires Nodule/Tumeur Papule Hypopigmentation Hyperpigmentation Plaque Pustule Squames Ulcère/Érosion Vésicule/Bulle</p> <p><i>Résultats des examens complémentaires</i></p> <p>Bactériologie : Cytologie : Endocrinologie : Mycologie : Raclages : Scotch test :</p>	<p>G D</p> <p>D G</p>
---	--	---	-----------------------